ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor/interventor, CERTIFICA que el contratista relacionado a continuación ha cumplido a satisfacción con el objeto y las obligaciones del Contrato en el periodo aquí relacionado. Teniendo en cuenta lo anterior se puede proceder al pago respectivo.

1. Contrato: **128-432-2024**
2. Tipo de Contrato: PRESTACION SERV. PROFESIONALES
3. Contratista: **Luis Fernando Castillo Duque**
4. NIT / C.C.: **CC 79573379**
5. Objeto: Prestar los servicios de apoyo a la gestión administrativa de la Subdirección de Registro Inmobiliario, de la meta de predios que constituyen el inventario general de espacio público y bienes fiscales público.
6. Plazo Inicial del Contrato: 3mes(es)
7. Valor Inicial Pactado: Once Millones Cuatrocientos Sesenta Y Tres Mil Pesos M/Cte. ($11,463,000.00)
8. Fecha Iniciación: 08 de agosto de 2024
9. Fecha Inicial Terminación: 07 de noviembre de 2024
10. Modificaciones
11. Suspensiones
12. Nuevo Valor
13. Nueva Fecha Terminación
14. Cesiones N/A
15. Valor a Pagar: Tres Millones Ochocientos Veintiun Mil Pesos M/Cte. ($3,821,000.00)

RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR POR:			IVA	TOTAL
	SERVICIOS	HONORARIOS	COMPRAS/ REPUESTOS		
01**Fortalecimiento del proceso de actualización del Inventario de Bienes - Servicio de información actualizado	0.00	3,821,000.00	0.00	0.00	3,821,000.00
TOTALES	0.00	3,821,000.00	0.00	0.00	3,821,000.00

16. Numero de Pago: 2
17. Factura/Informe Actividades: 2 de 01/10/2024
18. Período certificado: Desde 01 de septiembre de 2024 Hasta 30 de Septiembre de 2024
19. Codigo CIIU 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
20. Porcentaje % de ejecución PPTAL: 58.89%

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

21. Forma de Pago: El contratante pagará al contratista el valor del presente contrato así: honorarios mensuales de TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIÚN MIL PESOS ($3.821.000) M/CTE., o proporcional al período ejecutado, descontando los tributos del orden nacional y territorial a que haya lugar, previa presentación del informe de actividades y certificación expedida por el supervisor del contrato.

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, para lo cual se anexan las certificaciones de pago.

En constancia se firma a los 01 días del mes de octubre de 2024

SUPERVISOR

Díaz Pinzon Angela Rocio
Subdirector/A De Registro Inmobiliario

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público

FORMATO
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS

Código:	127-FORGJ-47
Versión:	2
Vigente desde:	09/02/2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DADEP

20244000218502
Fecha: 2024-10-01 06:44 Folios: 5
Código de Verificación: t2G0ce
Radicador: FUZARAZO
Remitente: LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE
Visitenos en: www.dadep.gov.co

PROCESO: GESTIÓN JURIDICA				PROCEDIMIENTO Y/O DOCUMENTO:					
1. DATOS PERSONALES				**2. DATOS DEL CONTRATO**					
Nombres y apellidos:	LUIS FERNANDO CASTILLO	**N° de identificación:**	79,573,379	**N° de contrato:**	128-432-2024	**Fecha de contrato:**	30/07/2024		
Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO INMOBILIARIO			**Valor inicial del contrato:**	$ 11.463.000	**Plazo inicial:**	3 Meses		90 Total días
Periodo del informe:	**Desde:** 01/09/2024	**Hasta:** 30/09/2024		Adición N° 1		Prórroga 1	Meses	Días	Total días
Número de informe:	SEGUNDO			Nuevo valor contrato:	$ 11.463.000	Nueva fecha ejecución:	Meses	Días	Total días
Pago seguridad social: Mes:	SEPTIEMBRE			Adición N° 2		Prórroga 2	Meses	Días	Total días
Pago seguridad social: N° de planilla:	80528274			Nuevo valor contrato:		Nueva fecha ejecución:	Meses	Días	Total días
Valor a cobrar:	**$ 3.821.000**			Adición N° 3		Prórroga 3	Meses	Días	Total días
Suspensiones:	**Desde:**	**Hasta:**		Nuevo valor contrato:		Nueva fecha ejecución:	Meses	Días	Total días
3. CESIÓN DE CONTRATO				**Valor Final del Contrato:**	**$ 11.463.000**	**Plazo total contrato:**	3 Meses	0 Días	90 Total días
Nombres y apellidos:		**N° Identificación:**							

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Ítem:	Obligaciones contractuales:	Descripción de las actividades realizadas	Evidencia verificable:	Observaciones:
1	1)Apoyar el seguimiento de las respuestas a los requerimientos registrados en el Sistema BOGOTÁ TE ESCUCHA-Sistema Distrital de Quejas y Soluciones SDQS.	Se dio respectivas respuestas a los peticionarios del SDQS dentro de los plazos asignados por Ley.	SDQS 3830782024-3962882024-3897622024-3970872024	
2	2)Proyectar oficios y memorandos solicitados por la Subdirección de Registro Inmobiliario.	Se proyectó respectivos memorandos a la Subdirección Jurídica relacionando los contratos para el segundo semestre 2024.	Memorando 20242000044543	
3	3)Apoyar en la recepción y radicación de los documentos de la Subdirección de Registro Inmobiliario.	Se recepcionó 56 Memorandos Internos para su debida clasificación y disposición final en el archivo de Gestión.	Carpeta física	

4	4)Apoyar las labores operativas que requiera la SRI, relacionadas con el recibo, organización, y custodia de los documentos e información que le sean asignados.	Se elaboró y entregó en físico Formato Oficio Apid, en el cual se relacionó 46 oficios y su respectiva documentación. Se legalizó la entrega de transferencia documental 2023 del Despacho de la SRI.	Ver planilla en carpeta física denominada "Archivo APID-Gestionado" Acta de legalización de transferencia documental	
5	5)Prestar el apoyo en el proceso precontractual de la Subdirección mediante el uso de las plataformas empleadas tales como SECOP, SISCO Y ORFEO.	Se organizó y catalogó carpetas del(os) contratista(s),comparando y contrastando frente a la plataforma SECOP el corecto orden y disposición de la documentación para el definitivo traslado y entrega de la misma a la Subdirección correspondiente.	Carpetas disponibles.	

5. DEDUCCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA PARA RENTAS DE TRABAJO

El veinticinco por ciento (25%) de renta exenta, de acuerdo con el numeral 6 del ARTÍCULO 1.2.4.1.6. del Decreto del 1625 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria"; modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017. el cual establece "Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta percibidos por las personas naturales por concepto de las rentas de trabajo de que trata el artículo 103 del Estatuto Tributario tales como: salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajador asociado cooperativo y las compensaciones por servicios personales, podrán detraerse los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos: (……..)

6. A los ingresos provenientes de honorarios y compensación por servicios personales percibidos por las personas naturales cuando no hayan contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por un término inferior a noventa (90) días continuos o discontinuos, les será aplicable lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Para tal efecto, las personas naturales manifestarán el hecho de que trata el inciso anterior, bajo la gravedad del juramento, por escrito en la factura, documento equivalente o en el documento expedido por las personas no obligadas a facturar". Art 388 ET.

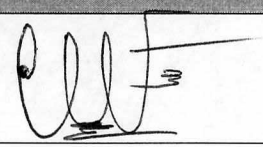
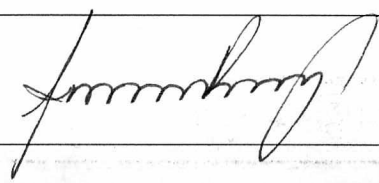
NO

6. RETENCIÓN EN LA FUENTE POR UTILIZACIÓN O NO DE COSTOS Y GASTOS AL FINAL DEL AÑO

De acuerdo con el Decreto 2231 del 2023 Articulo 9. Modificación del numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria... "6 Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 el Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad de juramento, que no se tomarán costos y deducciones asociadas a dichas rentas"

Por lo anterior, manifiesto que, durante la presente vigencia, **SI ( ), ó NO (X)** aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes de este contrato.

7. FIRMAS

El contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades, es fidedigna y la certifica con cargo al contrato referenciado, según lo determina la normatividad vigente relacionada.				**Firma del contratista:**	
Tipo de Anexos:	**Planilla aportes Septiembre 2024**	**Número de Anexos:**	1	**Nombres y apellidos del supervisor:**	ANGELA ROCÍO DÍAZ PINZÓN
Observaciones:				**Cargo del supervisor:**	SUBDIRECTOR (A)
				Firma del supervisor:	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79573379	LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE	cra 89a 46-45 sur casa 92 etapa 11	8102506	lfer3234@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	I	26/09/2024	80528274	$474.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	191.300	0		0		0	0	0	0	191.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	244.800	0	0	0	0	0	0		244.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	8.000				8.000	0	0	8.000			80	8.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.600	0	0	30.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	191.300	191.300
Pensión	1	244.800	244.800
Riesgos Laborales	1	8.000	8.000
CCF	1	30.600	30.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	474.700	474.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79573379	LUIS FERNANDO CASTILLO DUQUE		cra 89a 46-45 sur casa 92 etapa 11	8102506	lfer3234@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	26/09/2024	80528274	$474.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79573379	CASTILLO DUQUE LUIS FERNANDO	59	0			N																	230301	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS005	1.530.000	191.300	14-4	1.530.000	1	8.000	CCF24	1.530.000	30.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información